

MARK D. NEIGHBORS
SUPERINTENDENT
KENNETH BURTON
ASST. SUPERINTENDENT
JEAN PRESTON MILLER
ASST. SUPERINTENDENT
CHRIS HARRISON
CHIEF FINANCIAL OFFICER



BOARD OF EDUCATION
J. KEVIN ROYAL, M.D.
CHAIRMAN
ANTIONE T. HARVIS
PATSY BOYD PARKER
CHARLES D. BEAMS, JR.
TIPI MILLER

MEDIA RELEASE PERMISSION

Estudiante _____ Grado _____ Maestra _____

Escuela _____

Yo, el abajo firmante, concedo la Opelika City Schools (OCS) el derecho y permiso para publicar o utilizar fotografías, grabaciones de vídeo y/o cintas de audio de mi hijo en los materiales producidos por el Opelika City Schools incluyendo pero no limitado a los anuarios, folletos, boletines, presentaciones, periódicos y revistas de anuncios, carteles y otros materiales impresos, la web de la escuela(s) y/o en los sitios de medios sociales.

Entiendo que tales reproducciones podrían utilizarse para promover el distrito escolar a través de sus propias producciones de los medios de comunicación o a través de los medios comerciales. Estoy de acuerdo en que estos elementos pueden ser utilizados para su publicación, difusión o reproducción sin limitación, reserva o cualquier tarifa.

Además, asumo la responsabilidad, sabiendo que este formulario de liberación está en el archivo, que puedo quitarlo cuando y si lo considero perjudicial o inconveniente de tener a mi hijo destacado de esa manera.

****Si este formulario no es firmado y devuelto dentro de los primeros 10 días del año escolar, las escuelas de la ciudad de Opelika tendrá el permiso para su hijo ser incluidos en cualquiera de las mencionadas fotografías, videos o materiales.****

SÍ Yo doy permiso para fotografía de mi hijo ser incluidos en estos materiales.

NO No doy permiso para fotografía de mi hijo ser incluido en los materiales y entiendo que la fotografía de mi hijo no se incluirán en el Anuario.

Firma del Padre/Tutor _____

Nombre _____

Relación al Estudiante _____ Fecha _____

Limitación de Responsabilidad: OCS No es responsable de la publicación de la tercera parte de fotografías